

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zur Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands – kfd – Diözesanverband Münster e.V. und zur

**KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS
Diözesanverband
Münster e.V.**

kfd _____ in der Pfarrgemeinde: _____

in _____ (Plz/ Ort)

Breul 23
48143 Münster
Tel. 02 51/4 95-471
Fax 02 51/4 95-61 01
www.kfd-muenster.de
kfd@bistum-muenster.de

**Ich bin somit auch Mitglied im kfd-Bundesverband e.V. .
Ich bin damit einverstanden, dass meine folgenden Daten für die
Verbandsarbeit verwendet werden.**

Pflicht-Angaben:

Name (Familien- und Geburtsname): _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beginn der Mitgliedschaft: _____

Die folgenden Angaben sind freiwillig:

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Hochzeitsdatum: _____ sonstiges: _____

Bitte kreuzen Sie an, welche Themenschwerpunkte für Sie besonders interessant sind, zu denen wir Ihnen Informationen und Angebote schicken dürfen.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Persönlichkeitsentwicklung
<i>Mit mir und für mich</i> | <input type="checkbox"/> 5. Musisch-kreative, literarische Angebote
<i>Bunt, kreativ und vielfältig</i> |
| <input type="checkbox"/> 2. Verbandliche Bildung
<i>Ich lerne es – ich kann es</i> | <input type="checkbox"/> 6. Familienfragen - Frauenfragen |
| <input type="checkbox"/> 3. Spiritualität und Kirche
<i>Leben aus dem Glauben</i> | <input type="checkbox"/> 7. Eine Welt
<i>Wir mischen uns ein</i> |
| <input type="checkbox"/> 4. Öffentlichkeitsarbeit
<i>Wir sagen es laut</i> | <input type="checkbox"/> 8. Gesellschaftspolitik
<i>Nah dran und aktuell</i> |
| | <input type="checkbox"/> 9. Schöpfungsverantwortung / Ökologie
<i>In Gottes Welt</i> |

Ich bin damit einverstanden, Informationen zum Verband und zu den angekreuzten Themen auf den oben genannten Kontaktwegen zu erhalten. Dieser Verwendung von Telefonnummer und/oder E-Mail kann ich zukünftig jederzeit ohne Angabe von Gründen widersprechen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 Euro pro Kalenderjahr.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied